

長期入所 ≪ 日用品・貴重品類 持参表 ≫

ご持参される日用品、貴重品の数量を太枠内にご記入下さい。

入所日 年 月 日

【ご注意】

- ・衣類も含めてお持ち物全てに必ずお名前をご記入下さい。
- ・現金・貴重品は、できる限りご持参を控えて頂けますようお願い致します。
- ・衣類は、季節や体調に応じて都度変動いたしますので、チェックは控えさせて頂きます。

ご家族記入欄		職員記入欄			ご家族記入欄		職員記入欄		
品 目	数 量	職員 管理	入所時 チェック	退所時 チェック	品 目	数 量	職員 管理	入所時 チェック	退所時 チェック
必須)入浴準備バッグ	1				眼鏡				
コップ					眼鏡ケース				
歯ブラシ					腕時計				
歯磨き粉					置き時計				
義歯洗浄剤(ポリテント)					携帯電話				
義歯安定剤(ポリグリップ)					充電器				
義歯 上(総 ・ 部分)					※電気代として別途500円／月かかります				
義歯 下(総 ・ 部分)									
義歯ケース									
					テレビ				
					ラジオ				
石けん					イヤホン				
電気シェーバー					ライト				
充電器など									
※電気代として別途500円／月かかります									
ヘアーブラシ									
整髪剤					補聴器				
鏡					車いす				
					歩行器				
					シルバーカー				
BOXティッシュ					杖				
ウェットティッシュ					クッション類				
水筒									

※ ご本人が管理されている貴重品や、ご記名のない物などを紛失された場合、当苑での補償は一切致しかねます。

※ 消耗品(ティッシュ・歯ブラシ・歯磨き粉等)につきましては、入所時に確認を行いますが、退所時には必ずしも確認は致しませんのでご了承ください。

※ 入所後に追加または持ち帰られた上記物品がありましたら、職員へ申告をお願い致します。

ご家族氏名

(印)

入所時
担当者

(表)

介護老人保健施設

四街道徳洲苑

表面で記入しきれない場合は、下欄にお願い致します

利用者名 様

※ 退所時チェック時の注意

口腔ケアセット、お風呂場の洗濯物

クリーニング中の衣類

退所時 担当者